

13. W szkole średniej uczyłem/am się następujących języków obcych:

Lp.	Język obcy	Ocena na świadectwie ukończenia szkoły	Wynik z egzaminu maturalnego (jeżeli zdawał/a)	
			POZIOM PODSTAWOWY	POZIOM ROZSZERZONY
1.				
2.				

14. W SGSP chciałbym/abym KONTYNUOWAĆ w ramach lektoratu języka specjalistycznego naukę jednego z następujących języków obcych: (do wyboru: j. angielski, j. niemiecki, j. rosyjski / w pierwszej kolejności bardziej pożądanym)

1. Język
2. Język

Do podania dołączam:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Prawidłowość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
miejsowość

.....
data

.....
(podpis kandydata/-tki)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych oraz adresów elektronicznych w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na studia i umieszczania ich w bazie danych SGSP zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.). Mam prawo do wglądu w swoje dane, do ich poprawiania oraz do zgłoszenia sprzeciwu co do ich przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że Szkoła Główna Służby Pożarniczej nie ponosi żadnej odpowiedzialności za podanie przez kandydata/-tkę błędnych danych.

WYMAGANE DO PRZEPROWADZENIA PROCESU REKRUTACJI, W PRZYPADKU BRAKU ZGODY DOKUMENTY ZOSTANĄ ODESLANE BEZ ROZPATRZENIA.

.....
miejsowość

.....
data

.....
(podpis kandydata/-tki)

Oświadczenie

W przypadku przyjęcia mnie na studia w Szkole Głównej Służby Pożarniczej **wyrażam / nie wyrażam*** zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celu rozszerzenia funkcjonalności Elektronicznej Legitymacji Studenckiej o funkcję nośnika biletów komunikacji miejskiej i karty parkingowej oraz wyrażam zgodę na umieszczenie tych danych w bazie danych Zarządu Transportu Miejskiego w Warszawie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.). Jednocześnie upoważniam Szkołę Główną Służby Pożarniczej do przekazania moich danych Zarządowi Transportu Miejskiego z siedzibą w Warszawie.

Mam prawo do wglądu do moich danych, prawo ich poprawiania, uzupełniania i usuwania oraz do zgłoszenia sprzeciwu co do ich przetwarzania.

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

.....
miejsowość

.....
data

.....
(podpis kandydata/-tki)

Dokumenty w biurowej koszulce foliowej należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem Poczty Polskiej (listem poleconym)